

Deutsche Gesellschaft für osteopathische Pferdetherapie e.V.  
c/o Denise Hovermann  
Krummer Kamp 5  
46342 Velen



# Aufnahmeantrag

---

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

„Deutsche Gesellschaft für osteopathische Pferdetherapie e.V.“

Name.....

Vorname.....

Straße+Nr.....

PLZ / Ort .....

Telefon .....e-mail.....

Datum: ..... Unterschrift .....